

BULLETIN INDIVIDUEL DE TRANSFERT D'AVOIRS

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE	IDENTIFICATION DE L'ÉPARGNANT
Raison sociale	Nom
Correspondant	Prénom
Code entreprise	N° SS (<i>obligatoire</i>)
Adresse	Adresse
Complément	Complément
Code postal	Code postal
Ville	Ville
Téléphone	Téléphone
E-mail	E-mail

Société de gestion gérant actuellement les fonds

Nom		
Adresse		
Code postal	Ville	Téléphone
N° compte dans la société de gestion		

Transfert de l'épargne

Choisir le plan concerné : (un bulletin par type de plan)

Choisir la gamme de fonds :

Je demande le transfert de **la totalité de mes avoirs** en compte sur le(s) plan(s) de mon ancien employeur :
sur le fonds monétaire de la gamme choisie (sur la date de valorisation qui suit le transfert)
puis souhaite **les répartir vers les fonds ci-dessous** sur la date de valorisation à **J + 2** :

FONDS DE DESTINATION ⁽¹⁾					Autre (<i>à préciser</i>)
Monétaire	Prudent	Équilibre	Dynamique	Solidaire	
	%	%	%	%	%

⁽¹⁾Concernant le choix des FCPE, se référer aux fiches téléchargeables sur www.groupama-es.fr.

Date et signature de l'épargnant